

Conseils pour la prise d'un anticoagulant oral (antivitamine K)

D'après l'Affsaps / <http://agmed.sante.gouv.fr/htm/5/5117c.htm#toc30>

Prenez votre antivitamine K (AVK) tous les jours à la même heure, habituellement le soir.

Il est très dangereux de prendre d'autres médicaments que ceux prescrits par votre médecin, y compris les médicaments en vente libre ou ceux qui peuvent vous paraître anodins. Ils peuvent, en effet, augmenter l'activité de l'anticoagulant et donc le risque d'hémorragie, ou au contraire le diminuer et faciliter les accidents de thrombose (vaisseau qui se bouche).
Ne prenez jamais d'aspirine, même en cas de douleur ou de fièvre: votre médecin peut vous prescrire un autre médicament efficace en cas de douleur ou de fièvre. Lors d'une consultation chez un médecin, d'une hospitalisation, d'un soin dentaire, d'un soin infirmier, d'un entretien avec un pharmacien, **précisez toujours que vous prenez un traitement anticoagulant** et mentionnez le nom du médicament et la dose. Vous devez éviter de recevoir une injection intramusculaire.

Portez toujours sur vous, dans votre portefeuille, une carte de traitement par AVK ou une photocopie de votre ordonnance avec l'ensemble de votre traitement dont les AVK.

Une contraception est indispensable. Les patientes qui souhaitent programmer une grossesse doivent en informer leur médecin; sauf cas particulier le traitement doit être interrompu.

UNE SURVEILLANCE RÉGULIÈRE EST IMPÉRATIVE

Un traitement anticoagulant doit être surveillé par une prise de sang régulière. **Une prise de sang au minimum mensuelle** est indispensable, mais votre médecin peut estimer qu'un contrôle plus fréquent est nécessaire, notamment en début de traitement anticoagulant, ou s'il doit modifier votre traitement (introduction ou arrêt d'un autre médicament), ou si votre traitement est difficile à équilibrer. Cette prise de sang permet de **mesurer l'INR** (*international normalized ratio*).

FAITES-VOUS UN CARNET DE BORD DE L'INR

Votre INR doit être à 2,5 (zone thérapeutique entre 2 et 3), sauf cas particulier (par exemple si on a remplacé une de vos valves cardiaques par une valve artificielle mécanique: l'INR doit alors être plus élevé et dans ce cas votre médecin vous précise quel INR est souhaitable. Faites toujours faire cette prise de sang **dans le même laboratoire**, sauf impossibilité. N'oubliez pas d'en récupérer le résultat le jour même et de le communiquer à votre médecin traitant. **Notez régulièrement le résultat** (avec la date) dans un petit carnet.

- **Si l'INR est trop élevé** (généralement supérieur à 3), **ou en cas de saignement anormal**, ne prenez pas votre anticoagulant et téléphonez immédiatement à votre médecin (ou son remplaçant). S'il n'est pas joignable, appelez le médecin de garde. Il est nécessaire de recueillir un avis médical dans la journée.
- **Si l'INR est très élevé, supérieur à 5, ou en cas de saignement important**, ne prenez pas votre anticoagulant, appelez le SAMU (n° 15) où un médecin vous indiquera la meilleure conduite à tenir: consultation immédiate avec votre médecin ou le médecin de garde, ou hospitalisation en urgence.
- **Si l'INR est trop bas** (généralement inférieur à 2), appelez votre médecin (ou son remplaçant) pour adapter le traitement. S'il n'est pas joignable immédiatement, prenez la dose habituelle de votre médicament plus 1/4 de comprimé. Joignez impérativement votre médecin (ou son remplaçant) dans la demi-journée.

Certains patients, traités par un anticoagulant oral depuis de nombreuses années, ont eu l'habitude de faire surveiller leur TP (taux de prothrombine). Il s'agit d'une méthode ancienne de surveillance, moins adaptée, qui est aujourd'hui remplacée par la surveillance de l'INR.